

SKRIPSI

PROFIL PENDERITA PREEKLAMPSIA MENURUT FAKTOR RISIKO

Diajukan kepada
Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya
Mandala Surabaya
untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh:

Nama : Maria Beta Hapsari

NRP : 1523013076

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2016

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Maria Beta Hapsari

NRP : 1523013076

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi saya yang berjudul:

PROFIL PENDERITA PREEKLAMPSIA MENURUT FAKTOR RISIKO

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran





Surabaya, 21 Desember 2016



Yang membuat pernyataan,
Maria Beta Hapsari

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi yang ditulis oleh Maria Beta Hapsari NRP. 1523013076 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 21 Desember 2016 dan telah dinyatakan lulus oleh

1. Ketua :
Dr. B. Triagung Ruddy, dr., Sp. OG ()
2. Sekretaris :
Sindrawati, dr., Sp. PA ()
3. Anggota :
P. Y. Kusuma T., dr., Sp. OG (K) ()
4. Anggota :
Bambang Wasito, dr., Sp. And, MS ()

Mengesahkan

Fakultas Kedokteran

Dekan




Prof. W. F. Maramis, dr., Sp. KJ(K)

NIK. 152.97.0302

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk :

1. Orang tua, kakak, dan segenap keluarga saya
2. Teman-teman saya
3. Semua wanita yang ada di Indonesia

To the world you are a Mother
~but to your family you are~
the World

-NN-

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis haturkan kepada Tuhan Yang Maha Esa sebab anugerah dan rahmat-Nya yang telah menyertai penulis untuk menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul **“PROFIL PENDERITA PREEKLAMPSIA MENURUT FAKTOR RISIKO”**.

Penelitian ini memiliki tujuan untuk melihat frekuensi beberapa faktor risiko yang ada pada penderita preeklampsia dan juga untuk melihat faktor risiko yang sering menimbulkan penyakit preeklampsia pada ibu hamil. Di Indonesia, preeklampsia menjadi 3 tertinggi komplikasi pada kehamilan yang dapat membawa kematian bagi ibu. Untuk sembuh dari preeklampsia pun hanya melahirkan satu-satunya cara. Maka dari itu, penemuan dan penanganan preeklampsia sedini mungkin menjadi cara untuk mencegah kematian ibu. Mengenali faktor risiko preeklampsia yang dimiliki pasien membantu petugas kesehatan khususnya dokter layanan primer untuk memikirkan penanganan selanjutnya. Selain itu, dengan mengenal faktor-faktor risiko preeklampsia diharapkan dapat mengurangi angka kematian ibu untuk mencapai tujuan pada *Sustainable Development Goals* (SDGs). Penelitian ini diharapkan dapat memberi wawasan dan informasi mengenai preeklampsia dan cara mencegahnya lewat mengenali faktor risiko.

Skripsi ini juga bertujuan untuk memenuhi prasyarat mendapat gelas sarjana kedokteran pada Program Studi Pendidikan Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Skripsi ini dapat penulis selesaikan dengan bantuan, bimbingan, dukungan, dan doa dari berbagai pihak. Maka dari itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Dr. B Triagung Ruddy, dr., Sp.OG selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan waktu, pengarahan, masukan, bimbingan, saran dan solusi pemecahan masalah.
2. dr. Sindrawati, Sp.PA selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan waktu, pengarahan, masukan, bimbingan, saran dan solusi pemecahan masalah.
3. P. Y. Kusuma T., dr., Sp.OG (K) dan Bambang Wasito, dr., Sp.And, MS selaku dosen penguji saya yang tidak hanya menguji pengetahuan saya namun juga membimbing dan memberi kritik serta masukan.
4. Bapak P. Joko Pracoyo Sakti dan Ibu CRM. Harry Amyarti selaku orang tua saya yang selalu merawat, menyemangati, memberi saran dan mendoakan anaknya.
5. Saudara Ig. Nugroho Adi selaku kakak kandung saya yang selalu siap sedia untuk menghibur, mengajari, dan memberi nasihat untuk adiknya.
6. Staf Fakultas Kedokteran dan Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang juga ikut berkontribusi dalam membantu kelancaran penyusunan skripsi dan mengurus alur administrasi skripsi.
7. Direktur dan seluruh Staf Rumah Sakit X Surabaya yang membantu kelancaran penyusunan skripsi.
8. Sahabat dan teman-teman mahasiswa angkatan 2013, organisasi Badan Perwakilan Mahasiswa Universitas (BPMU), dan Unit

Kegiatan Mahasiswa bidang Kerohanian yang sedang berjuang juga tanpa lupa memberikan semangat serta doa.

9. Ayu dan Astrid yang selalu menghibur dan memberikan semangat serta doa.
10. Pihak-pihak terkair yang belum bisa saya sebutkan satu per satu.

Akhir kata penulis berharap agar skripsi menjadi penelitian yang bermanfaat bagi pembaca terutama dalam bidang Obstetri dan Ginekologi.

Surabaya, 6 Desember 2016

Maria Beta Hapsari

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
RINGKASAN.....	ix
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT.....	xii
BAB I.....	1
1.1. Latar Belakang Masalah.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1. Tujuan Umum.....	3
1.3.2. Tujuan Khusus.....	3
1.4. Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1. Teoritis.....	4
1.4.2. Praktis.....	4
BAB II.....	6
2.1. Kehamilan.....	6
2.2. Kematian Ibu.....	7
2.3. Hipertensi pada Kehamilan.....	8
2.3.1. Hipertensi Gestasional.....	9
2.3.2. Hipertensi Kronik.....	9
2.3.3. Preeklampsia dan Eklampsia.....	10
2.3.4. Hipertensi dengan superimposed preeclampsia.....	11
2.4. Epidemiologi Preeklampsia.....	13
2.5. Etiopatogenesis Preeklampsia.....	13

2.5.1.	Etiologi.....	13
2.5.2.	Patogenesis.....	16
2.6.	Patofisiologi Preeklampsia.....	17
2.7.	Tata Laksana Preeklampsia.....	20
2.7.1.	Prevensi.....	20
2.7.2.	Kuratif.....	23
2.7.3.	Evaluasi.....	24
2.8.	Faktor Risiko Preeklampsia	24
2.8.1.	Obesitas	25
2.8.2.	Usia Maternal ≤ 20 Tahun atau ≥ 35 Tahun.....	26
2.8.3.	Riwayat Penyakit Pasien	27
2.8.4.	Primigravida.....	28
2.9.	Dasar Teori dan Kerangka Konseptual	29
BAB III.....		32
3.1.	Etika Penelitian	32
3.2.	Desain Penelitian	32
3.3.	Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel, Kriteria Inklusi, Kriteria Eksklusi dan Lokasi Penelitian.....	33
3.3.1.	Populasi Penelitian	33
3.3.2.	Sampel Penelitian.....	33
3.3.3.	Teknik Pengambilan Sampel.....	33
3.3.4.	Kriteria Inklusi	33
3.3.5.	Kriteria Eksklusi.....	34
3.3.6.	Lokasi Penelitian	34
3.4.	Identifikasi Variabel Penelitian.....	34
3.5.	Definisi Operasional Variabel.....	35
3.6.	Kerangka Kerja Penelitian	38
3.7.	Prosedur Pengumpulan Data.....	38
3.8.	Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur	39

3.9.	Cara Pengolahan dan Analisis Data	39
3.9.1.	Pengolahan Data.....	39
3.9.2.	Analisis Data	40
3.10.	Cara Sintesis	40
BAB IV	41
4.1.	Karakteristik Lokasi Penelitian	41
4.2.	Pelaksanaan Penelitian	42
4.3.	Hasil dan Analisis Penelitian	43
4.3.1.	Distribusi Sampel berdasarkan Umur.....	45
4.3.2.	Distribusi Sampel berdasarkan IMT.....	46
4.3.3.	Distribusi Sampel berdasarkan Riwayat Preeklampsia pada Keluarga	47
4.3.4.	Distribusi Sampel berdasarkan Paritas	48
4.3.5.	Distribusi Sampel berdasarkan Riwayat Diabetes Mellitus	49
4.3.6.	Distribusi Sampel berdasarkan MAP	50
BAB V	51
5.1.	Angka Kejadian	51
5.2.	Usia Ibu.....	52
5.3.	Indeks Massa Tubuh	54
5.4.	Riwayat Preeklampsia.....	57
5.5.	Paritas	58
5.6.	Riwayat Diabetes Mellitus	59
5.7.	Tekanan Arteri Rata-Rata (MAP)	60
BAB VI	62
6.1.	Kesimpulan	62
6.2.	Saran	63
DAFTAR PUSTAKA	65

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kriteria Diagnosis untuk Hipertensi pada Kehamilan	12
Tabel 2 Distribusi Karakteristik Faktor Risiko yang Dimiliki Ibu Preeklampsia di Rumah Sakit X tahun 2013-2015	43
Tabel 3 Distribusi Usia Ibu pada Kategori Tidak Berisiko di Rumah Sakit X tahun 2013-2015	45
Tabel 4 Distribusi Jumlah Kejadian Preeklampsia Berdasarkan Riwayat Preeklampsia pada Keluarga di Rumah Sakit X tahun 2013- 2015	47
Tabel 5 Distribusi Jumlah Kejadian Preeklampsia Berdasarkan Riwayat Diabetes Melitus (DM) di Rumah Sakit X tahun 2013-2015	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Implantasi plasenta yang normal dan implantasi plasenta pada preeklampsia	15
Gambar 2 Frekuensi preeklampsia menurut Indeks Massa Tubuh / Body Mass Index (BMI). Data dari Hyperglycemia and Adverse Pregnancy Outcome [HAPO] Study Cooperative Research Group, 2010.....	26
Gambar 3 Insiden beberapa komplikasi pada kehamilan dengan umur maternal dari 295.667 wanita melahirkan di Rumah Sakit Parkland, 1988-2012 (Sumber dari Dr. Donald McIntire).....	27
Gambar 4 Kerangka Konseptual.....	31
Gambar 5 Distribusi Jumlah Faktor Risiko yang Dimiliki Ibu Preeklampsia di Rumah Sakit X tahun 2013-2015	44
Gambar 6 Distribusi Jumlah Kejadian Preeklampsia Berdasarkan Risiko Usia Ibu di Rumah Sakit X tahun 2013-2015	45
Gambar 7 Distribusi Jumlah Kejadian Preeklampsia Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT) Ibu di Rumah Sakit X tahun 2013-2015	46
Gambar 8 Distribusi Jumlah Kejadian Preeklampsia Berdasarkan Paritas Ibu di Rumah Sakit X tahun 2013-2015	48
Gambar 9 Distribusi Jumlah Kejadian Preeklampsia Berdasarkan Tekanan Arteri Rata-rata (MAP) Ibu di Rumah Sakit X tahun 2013-2015.....	50

RINGKASAN

PROFIL PENDERITA PREEKLAMPSIA MENURUT FAKTOR RISIKO

Nama : Maria Beta Hapsari

NRP : 1523013076

Pada tahun 2030, target yang harus dicapai pada *Sustainable Development Goals (SDGs)* khususnya pada tujuan ke-3 yaitu untuk mewujudkan kehidupan yang sehat dan kesejahteraan bagi segala usia adalah 70 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup secara global. Untuk memenuhi target tersebut, kita harus mencegah dan menghindari faktor penyebab kematian ibu. Salah satu faktor tersebut adalah preeklampsia yang merupakan salah satu kategori dari hipertensi pada kehamilan. Hipertensi pada kehamilan sendiri ada di peringkat kedua penyumbang kematian ibu terbanyak setelah pendarahan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran faktor risiko yang dimiliki oleh penderita preeklampsia di Rumah Sakit X. Faktor risiko yang diteliti adalah usia, indeks massa tubuh, riwayat preeklampsia sebelumnya atau pada keluarga, paritas, riwayat diabetes melitus, dan tekanan arteri rata-rata.

Peneliti melihat data rekam medis sebanyak 3707 data dari tahun 2013 hingga tahun 2015 dan mendapatkan 41 sampel penderita preeklampsia. Dari 41 sampel, peneliti mendata faktor risiko yang dimiliki oleh pasien mulai dari usia, berat badan dan tinggi badan untuk menghitung indeks massa tubuh, riwayat preeklampsia, paritas, riwayat diabetes mellitus, dan tekanan darah untuk menghitung

tekanan arteri rata-rata. Data-data yang telah diambil dan dihitung dimasukkan ke dalam tabel frekuensi menurut kategorinya masing-masing.

Usia pasien dibagi menjadi kategori usia berisiko (dibawah 20 tahun dan diatas 35 tahun) dan usia tidak berisiko (20-35 tahun). Pada penelitian ini, 13 pasien dalam kategori usia berisiko (31,7%) dan 28 pada kategori usia tidak berisiko (68,3%). Indeks massa tubuh dibagi menjadi kategori normal, *overweight*, dan obesitas. Pada penelitian ini, 9 pasien dalam kategori normal (22%), 18 pasien dalam kategori *overweight* (43,9%), 14 pasien dalam kategori obesitas (34,1%). Riwayat preeklampsia dibagi menjadi kategori memiliki riwayat dan tidak memiliki riwayat. Hasil penelitian menunjukkan semua pasien tertulis tidak memiliki riwayat (100%). Paritas dibagi menjadi 2 kategori, yaitu primigravida dan multigravida. Pada penelitian ini, 33 orang dalam kategori primigravida (80,5%) dan 8 orang pada kategori multigravida (19,5%). Riwayat diabetes melitus dibagi menjadi kategori memiliki riwayat dan tidak memiliki riwayat. Pada penelitian ini hanya didapatkan 1 pasien yang memiliki riwayat diabetes melitus (2,4%). Tekanan arteri rata-rata, dibagi menjadi kategori meningkat dan normal. Didapatkan 18 pasien memiliki tekanan arteri rata-rata yang tinggi (44%) dan 23 sisanya memiliki tekanan arteri rata-rata yang normal (56%).

Dari penelitian ini, faktor risiko yang peneliti temukan adalah *overweight* & obesitas serta primigravida. Bukan berarti variabel yang lainnya tidak sesuai dengan teori, karena mungkin ada hal lain yang mempengaruhi hasil penelitian. Oleh sebab itu, kami menyarankan untuk melakukan penelitian lebih lanjut mengenai hubungan setiap faktor risiko dengan preeklampsia.

ABSTRAK

Profil Penderita Preeklampsia menurut Faktor Risiko

Maria Beta Hapsari

NRP: 1523013076

Preeklampsia adalah salah satu kategori hipertensi pada kehamilan yang berada pada peringkat kedua penyumbang kematian ibu terbanyak. Dengan mengetahui faktor risiko preeklampsia, kita dapat mencegah kematian ibu. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran faktor risiko yang dimiliki oleh penderita preeklampsia di Surabaya.

Penelitian menggunakan metode deskriptif yang bersifat retrospektif dengan desain seri kasus. Data yang diambil merupakan data sekunder dari rekam medik poli KIA pada tahun 2013-2015.

Kasus preeklampsia yang diteliti berjumlah 41 kasus preeklampsia dari total 3707 ibu hamil (1,1%) dengan rincian ibu pada kategori usia tidak berisiko (68,3%), *overweight* & obesitas (78%), tercatat tidak memiliki riwayat preeklampsia (100%), primigravida (80,5%), tidak memiliki riwayat diabetes melitus (97,6%), dan tekanan arteri rata-rata yang normal (56%).

Pada penelitian ini, semua ibu preeklampsia memiliki faktor risiko. Faktor risiko yang kami temui adalah *overweight* & obesitas, primigravida dan tekanan arteri rata-rata.

Kata kunci: profil, faktor risiko, preeklampsia, deskriptif

ABSTRACT

Preeclampsia Patient Profile according to Risk Factors

Maria Beta Hapsari

NRP: 1523013076

Preeclampsia is one of the hypertension in pregnancy categories that ranked second in the highest contributor to maternal mortality. Knowing the risk factors of preeclampsia could prevent the complication of preeclampsia. This study aims to knowing the risk factor profile of preeclampsia patients in Surabaya.

This is a descriptive, retrospective, case series design study. We look into patients medical record at Mother and Child Health section from 2013-2015.

The research showed 41 cases of preeclampsia from 3707 total patient (1,1%). Most of preeclamptic women are in no risk age category (68,3%), overweight and obesity mother (78%), mother that in record do not have history of preeclampsia (100%), primigravidae (80,5%), mother who do not have history of diabetes mellitus (97,6%), and mother with normal mean arterial pressure (56%).

From this research, the factors that compatible with the other studies are overweight and obesity, primigravidae, and mean arterial pressure.

Keywords: profile, risk factors, preeclampsia, descriptive